益动南源·协同发展

南源街第四届社区公益创投大赛

**申**

**报**

**书**

项 目 名 称:

组 织 名 称：

项目负责人：

填 报 日 期 ： 　年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **组织名称** |  | | | |
| **组织类别** | □南源社工站备案组织  □南源街社区居委会备案组织（居委名称： ）  □学生团体（学校名称： ）  □南源街居民团队  □广州市志愿者协会备案的组织  □注册组织（□民办非企业 □社会团体）  □其他（请注明）： | | | |
| **组织主要**  **服务范围** |  | | | |
| **主要负责人** |  | | **联系电话** |  |
| **项目名称** |  | | | |
| **项目类别** | □党群服务 □扶贫助困 □环境卫生  □文体艺术 □其他： | | | |
| **申请金额** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | | | |
| **是否自筹资金** | □是，预计自筹 元 □否 | | | |
| **项目执行时间** | 年 月 至 年 月 | | | |
| **受益对象** |  | | **预计受益人次** |  |
|  | （简要概括服务对象特征、面临的困难、造成困难的原因、想要解决的问题等，即，这个项目解决的是什么问题？为什么要开展这个项目？  例子：每年7-9月是登革热高发期，登革热不仅可累及血液、神经等系统，还会造成肝功能损坏，重症者危机死亡。南源街是一个公共基础设施较弱的老城区，雨季积水问题严重，加之居民防护意识不强，居家防护措施不到位，极易造成蚊虫滋生，引起登革热情况。因此，希望开展登革热防控项目，最大限度地防控登革热的在本社区发生。） | | | |
| **项目背景** |  | | | |
| **项目目标** | （列出总目标和分目标，分目标可从知识、态度、行动三个层面简述，目标须明确、具体、可衡量、可实现。例子：协助80名居民认识防范登革热的3个措施；动员20名社区居民参与到社区登革热预防工作。） | | | |
| **项目安排** | **日期** | **项目内容梗概** | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **项目执行团队** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **团队分工** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **初审意见** | □通过  □不通过  社工意见：  年 月 日 | | | |
| **专家评审**  **意见** | 项目评分： （百分制）  项目等级：□优秀（≥85分） □良好（70-84分 ） □及格（60-69分）  建议资助金额： 元  评估建议：        评审人员签名：  年 月 日 | | | |

注：项目申报截止时间为2020年6月21日18:00。

1.请将项目申报书电子文档命为“南源街第四届公益创投+项目名称+负责人”，发至wuyingyi@bdby.org。

2.申报书纸质版和活动相关附件报送至社工站社区发展部（南岸路南岸大街62号）。

3.电话及联系人：020-81814859（小李社工）；020-81221352（吴姑娘）